Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ		Número de Documento:	1023030806	
Correo Electrónico:	f.jineth03@gmail.com		Número Telefónico:	3053205041	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6318-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1148
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	50	11461	$2704796	126.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2704796	DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-06-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 2406810	1961
2	2022-09-01	2022-09-30	2	$ 2704796	2684
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		$ 2338044	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JULIO	$ 2269278
3	AGOSTO	$ 1994214

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4194726	$ 9306332	$ 6601536	$ 2704796

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil de Regente de Farmacia acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Se desarrollan actividades de acuerdo al perfil segun necesidades que se presenten en la Subred	-acta de reunion, excel y correos
2	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos del servicio farmacéutico y adherirse a los mismos, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-.-En cuanto se requiera se presta la creacion de las mismas	--Actas,guias,formatos, asistencias
3	Dispensar medicamentos y/o insumos médico quirúrgicos conforme a orden médica vigente, así como llevar el control y registro especial de medicamentos de control.	-Se realiza la verificacion tanto sistema conforme a lo ordenado y a lo dispensado, al igual los medicamentos de control especial formula, sistema y fisico debe corroborar antes de dispensar	-Descargue de suministros y recoleccion de formulas de control especial
4	Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realiza los conteo aleatorios diarios y asi mismo se va verificando la semaforizacion de los medicamentos e insumos medico-quirurgicos	-Formato de conteo
5	Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-A diario se verifica que no quede suministro ni devoluciones por confirmar	-dinamica gerencial
6	Realizar la revisión de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.	--Se realiza revision de carro de paro por servicio	-Acta de reunion
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.	-Actividades socializadas por Quimico Farmaceutico	--Informe excel y word
8	Verificar que las formulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NO POS estén debidamente diligenciados (completitud, sin tachones ni enmendaduras), y entregados oportunamente a la farmacia.	-Se revisa a diario se digita en base interna y se hace envio	-Planilla en excel

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se reciben acorde a la situacion con el fin de mantener bien el ambiente laboral	-acta de reunion

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1994214
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9438889117		
2022	AGOSTO	2022	09	26			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 163500
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 127800
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 24360	$ 25000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 316300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570462870046911

Francy Jineth Rojas G.

FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ
1023030806

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2022

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023030806		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69b #13-65sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	25719169	9438889117	I	2022/09/02	2022/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	24	$316,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1023030806	ROJAS FRANCY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/09/26 10:27 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023030806		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69b #13-65sur	BOGOTA-BOGOTA D. E.	2555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	25719169	9438889117	I	2022/09/02	2022/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	24	$316,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$3,500	$0	$163,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$3,500	$0	$163,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$600	$0	$25,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$24,400	$600	$0	$25,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$2,800	$0	$127,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$2,800	$0	$127,800
TOTAL				1	$309,400	$6,900	$0	$316,300

2022/09/26 10:27 AM